

**Issue Classification**

(Assistant Examiner) (Date)  
 (Legal Instruments Examiner) (Date)

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant										<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.4		
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original
	1		31	61		91	121		151	181						
	2		32	62		92	122		152	182						
	3		33	63		93	123		153	183						
	4		34	64		94	124		154	184						
	5		35	65		95	125		155	185						
	6		36	66		96	126		156	186						
	7		37	67		97	127		157	187						
	8		38	68		98	128		158	188						
	9		39	69		99	129		159	189						
	10		40	70		100	130		160	190						
	11		41	71		101	131		161	191						
	12		42	72		102	132		162	192						
	13		43	73		103	133		163	193						
	14		44	74		104	134		164	194						
	15		45	75		105	135		165	195						
	16		46	76		106	136		166	196						
	17		47	77		107	137		167	197						
	18		48	78		108	138		168	198						
	19		49	79		109	139		169	199						
	20		50	80		110	140		170	200						
	21		51	81		111	141		171	201						
	22		52	82		112	142		172	202						
	23		53	83		113	143		173	203						
	24		54	84		114	144		174	204						
	25		55	85		115	145		175	205						
	26		56	86		116	146		176	206						
	27		57	87		117	147		177	207						
	28		58	88		118	148		178	208						
	29		59	89		119	149		179	209						